MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

FILING DATE

10/585,989 applicant(s)

7-13-06

CLAIMS

	AS F	ILED		FER NDMENT		TER NDMENT
_	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	1					
2						
3		1				
4		1				
5		1				
6						
7		1				
9		1				
10		+				
11	4	├ ╵ ─┤				
2						
13		•				
4						
5						
6						
7						
8						
9						
0						
1						
22						
23						
4						
5						
7			-			
8		-				
9			•			
1						
2		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
3					-	
4						
5						
6						
7						
Ĭ.						
<u> </u>						
)						
1						
2		<u> </u>				
43						
14						
6						
7						
8						
9						
0						
AL						
D.	2	🕶		• ❤		•
L .	10	4		4		4
AL				1, 11		
MS	12)	5.1		11 9 11		